

## ОРГАНИЗАЦИЯ СИСТЕМЫ МЕДИЦИНСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПАРТИЗАН БЕЛАРУСИ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

В статье обсуждаются вопросы становления и централизации системы медицинского снабжения партизанских формирований Беларуси с 1941 по 1944 г. Анализируется процесс создания медико-санитарного отдела Белорусского штаба партизанского движения и тот вклад, который он внес в дело оказания медицинской помощи раненым и больным партизанам.

The article reflects issues of formation and centralization of medical supplies partisan formations of Belarus in the period from 1941 to 1944. Analyzes process of creating a health department of the Belarusian staff of partisan movement and the contribution that it made to the cause of providing medical aid to the wounded and sick partisans.

*Ключевые слова:* партизаны; Белорусский штаб партизанского движения (БШПД); медицинское обеспечение; санитарная служба; медицинское обслуживание; эвакуация.

*Keywords:* partisans; Belarusian staff of partisan movement (BSPM); medical provision; sanitary service; medical service; evacuation.

В годы Великой Отечественной войны впервые в истории отечественной военной медицины организационно оформилась и была успешно реализована система медицинского обеспечения партизанских соединений. Она строилась на основе всестороннего учета условий боевых действий партизан.

Цель исследования — обосновать, что организация системы медицинского снабжения партизанских формирований связана с централизацией самого партизанского движения.

Для достижения данной цели были поставлены следующие задачи:

- выявить посредством ретроспективного анализа совокупность предпосылок зарождения партизанского движения на оккупированной территории;
- определить основные этапы в системе медицинского снабжения партизанских формирований Беларуси;

---

**Матусевич Юлія Уладзіміраўна** — аспірант кафедры гісторыі Беларусі новага і найбольшага часу Беларускага дзяржаўнага ўніверсітэта.

---

- комплексно рассмотреть проблемы становления и развития медицинской службы партизан.

Основы разработки темы заложили труды, появившиеся в годы войны. Авторами этих работ стали партийные и государственные деятели М. И. Калинин, Г. А. Митерев. Публикации носили мобилизующий характер, определяли приоритетные цели и задачи работы органов и учреждений здравоохранения в военное время. В послевоенные годы изучению истории медицины партизан и их медицинского обеспечения способствовало накопление и обобщение архивного материала, издание мемуарной литературы. Стали публиковаться воспоминания врачей, работавших в партизанских отрядах: одной из первых была напечатана статья С. Л. Дошояна [4]. Также тему медицинской помощи партизанам Беларуси стал рассматривать в своих работах И. А. Инсаров, возглавлявший с марта 1943 г. санитарный отдел Белорусского штаба партизанского движения (БШПД). Ему принадлежат публикации, раскрывающие некоторые аспекты медицинского обеспечения партизан и жителей партизанских зон Беларуси [4, 5]. Проблему противоэпидемической работы среди партизан и гражданского населения рассмотрел в своей монографии Е. М. Тищенко [12]. Вопрос подготовки медицинских кадров затрагивала в своих публикациях Н. В. Лебедевич [7, 8].

В зарубежной историографии проблема медицины партизан анализировалась в работах Н. К. Маевской, которая на примере партизанского соединения под командованием С. А. Ковпака рассматривала процессы становления медико-санитарной службы в партизанских соединениях и отрядах Украины [9].

Тем не менее многие темы остались неисследованными. Слабо освещены вопросы становления и централизации медицинской службы партизан Беларуси; фрагментарны сведения о санитарно-бытовом положении партизан, заболеваемости и смертности. Недостаточно изучен вопрос медикаментозного обеспечения партизанских отрядов Беларуси в годы войны.

**Зарождение и централизация партизанского движения.** Партизанское движение возникло на оккупированной территории Советского Союза буквально с первых дней войны. Оно прошло три этапа развития, которые хронологически совпадают с тремя периодами Великой Отечественной войны. Эта взаимосвязь и обусловленность была вызвана тем, что деятельность партизанских формирований с самого начала была подчинена интересам Красной армии как главному фактору в разгро-

ме агрессора, а потому изменения на советско-германском фронте самым непосредственным образом влияли на организацию, размах и целенаправленность партизанских ударов.

В первый период войны (июнь 1941 — 19 ноября 1942 г.) партизанское движение испытало на себе все тяготы, обусловленные неподготовленностью оккупированных территорий к борьбе с врагами. Определенные трудности обрекли первые партизанские формирования на длительные поиски всего того, что было необходимо для осуществления эффективных боевых действий. Борьбу с опытным и хорошо вооруженным противником пришлось начинать практически с нуля. Большую роль в организации и становлении первых партизанских отрядов сыграли военнослужащие, оказавшиеся в окружении или бежавшие из плена. К лету 1942 г. доля воинов-окруженцев в некоторых партизанских формированиях достигла 50—60 %, а всего за годы войны на территории СССР в партизанском движении участвовало не менее 500 тыс. бывших военнослужащих [14, с. 118].

Основной организационной и боевой единицей партизан с самого начала вооруженной борьбы стал самостоятельно действовавший отряд численностью примерно 80—100 человек, состоящий из взводов (групп) и отделений. В дальнейшем опыт и практика вооруженной борьбы подтвердили необходимость укрупнения отрядов, и основной формой стала бригада [5, с. 10].

Одновременно с совершенствованием структуры партизанских сил сложилась и система их централизованного управления. Функции руководства партизанским движением осуществлялись многими партийными и государственными органами. Однако в их работе присутствовал параллелизм и несогласованность, негативно сказывавшиеся на развитии народной борьбы в тылу врага. Природа и специфика партизанского движения требовали нового подхода к использованию опыта, знаний и профессионализма партийных руководителей и военных специалистов. Поэтому постановлением Государственного Комитета Обороны СССР от 30 мая 1942 г. были созданы Центральный и фронтовые штабы партизанского движения, которые явились удачно найденной формой объединения структур, непосредственно участвовавших в формировании партизанских отрядов. В целях сохранения преемственности и накопленного опыта аппарат штабов комплектовался на основе представительства от существовавших центров управления партизанским движением. Так, начальником Центрального шта-

ба партизанского движения (ЦШПД) был утвержден первый секретарь ЦК КП(б) Беларуси П. К. Пономаренко, с первых дней занимавший-ся этими вопросами [14, с. 119].

9 сентября 1942 г. образован Белорусский штаб партизанского движения (БШПД). Его возглавил второй секретарь ЦК КП(б)Б П. З. Калинин (октябрь 1942 — октябрь 1944), а позже, с октября по ноябрь 1944 г., — полковник А. А. Прохоров.

Параллельно с организацией партизанской войны создавалась и совершенствовалась система медицинского обеспечения партизанских формирований.

### **Организация системы медицинского обеспечения партизан Беларуси.**

В развитии системы медицинского обеспечения партизанских соединений можно выделить два основных этапа: 1) становление организационной структуры медицинской службы партизан и поиск наиболее рациональных способов обеспечения партизанских отрядов медицинским инвентарем; 2) централизация системы медицинского обеспечения партизан.

Первые медицинские пункты в партизанских отрядах на территории Беларуси возникли еще в 1941 г., санитарные части и госпитали начали создаваться в 1942 г. Основной задачей медицинской службы было оказание неотложной помощи раненым и больным партизанам. По мере организационного оформления, укомплектования кадрами деятельность медицинской службы партизан расширялась. Определенная структура медико-санитарной службы сформировалась в начале 1943 г., после создания санитарных отделов Центрального и Белорусского штабов партизанского движения, которые возглавили Н. И. Ковалёнок и И. А. Инсаров соответственно (в послевоенные годы они были министрами охраны здоровья БССР). И. А. Инсаров работал в Москве в оперативной группе народного комиссариата здравоохранения (далее — Наркомздрава) БССР с августа 1942 г., а с сентября 1942 г. — в Белорусском штабе партизанского движения (БШПД). В марте 1943 г. он возглавил созданный при штабе санитарный отдел, которым руководил до окончания Великой Отечественной войны. Штат санитарного отдела состоял из начальника, старшего помощника, помощника начальника, фельдшеров. Отдел располагал базой медицинского имущества [10, с. 13]. Благодаря И. А. Инсарову было налажено организационно-методическое руководство медицинской службой партизанских формирований, санитарное снабжение и укомплектование их медицинскими

кадрами, эвакуация в тыл раненых и больных партизан и гражданских лиц с последующим оказанием им специализированной медицинской помощи. И. А. Инсаров дал теоретическое обоснование содержания и характера деятельности санитарных частей партизанских формирований, зависевших от боевой обстановки, места дислокации и состава партизанских формирований.

Важным аспектом лечебной деятельности стало решение вопросов ее организации, в том числе определение структуры медико-санитарной службы, объемов медицинской помощи на разных этапах ее оказания, организации первой доврачебной помощи и медицинской самопомощи в случае ранения и др. Решение этих вопросов зависело от характера и масштабов боевых действий партизан, мест их дислокации, наличия медперсонала, медикаментов и т. д.

В работе партизанских медицинских служб самой сложной и важной задачей была эвакуация раненых с поля боя, а тяжелораненых — за линию фронта в целях оказания им необходимой медпомощи, невозможной в партизанских условиях. Эвакуацию с поля боя осуществляли санитарные инструкторы, санитарные команды, сами партизаны. На время боевой операции старшему группы выдавались специальные аптечки, а бойцам — бинт. Раненых с поля боя уносили на руках, самодельных носилках, вывозили на подводах, зимой тянули на «волокушах» [6, с. 25]. С весны 1942 г. эвакуация тяжелораненых в советский тыл осуществлялась через Суражские ворота. Так, в д. Бор Витебской области был организован эвакуационный пункт и пересыльный госпиталь [13, с. 2]. После закрытия ворот с осени 1942 г. эвакуация осуществлялась при помощи авиации. На протяжении 1943 г. из аэродромов, расположенных на территории Беларуси, в советский тыл было эвакуировано более 2 тыс. раненых и больных партизан [10, с. 15].

Наиболее востребованной в годы войны была хирургия. Но часто медики совмещали врачебные специальности — хирурга, терапевта, инфекциониста, стоматолога и др. Лечебная деятельность осуществлялась чаще всего на амбулаторном приеме. Многим врачам впервые приходилось лечить столбняк, газовую гангрену, дифтерию, тиф. Медицинские работники партизанских соединений амбулаторно лечили не только партизан, но и местных жителей, а при серьезных заболеваниях выезжали к больному на дом [8, с. 12].

Безусловно, лечебная помощь могла быть более эффективной при стационарном лечении раненых или тяжелобольных партизан. Именно

с этой целью начали создаваться партизанские госпитали. В конце 1942 г. на территории Беларуси функционировали госпитали в отдельных полках и бригадах на 10—20 мест, а полковые до 100 мест — при партизанских соединениях. Одним из первых был организован госпиталь в д. Пудоть Витебской области в мае 1942 г. Только амбулаторно здесь принимали до 50 больных в сутки. Существовали отдельные палаты для инфекционных больных, аптека [3, с. 365]. В госпитале работали высококвалифицированные специалисты.

Наиболее крупные партизанские госпитали находились в партизанских зонах, которых насчитывалось на территории Беларуси двадцать пять, общей площадью 110 кв. км. Хорошо оснащенные госпитали функционировали при Барановичском, Брестском, Минском партизанских соединениях. В Пинском партизанском соединении работали 16 врачей, 3 стоматолога, 32 фельдшера, 10 медсестер, 27 санитаров [12, с. 365].

Большое значение в боевых условиях имело взаимодействие бригадных госпиталей. Опытные хирурги выезжали в соседние отряды для проведения операций. Важную роль в улучшении деятельности санитарных частей партизанских формирований сыграли совещания их врачебного состава. Материалы совещаний использовались при составлении инструкций и руководств, централизованно издававшихся для партизанских медиков. Командование санитарных частей партизанских формирований принимало также меры по организации курсов подготовки среднего и младшего медицинского персонала. В качестве учебной использовалась литература, сохранившаяся еще с довоенного времени, а также присланная санитарным отделом БШПД, который передал в партизанские формирования 350 сборников, справочников и пособий, 160 экземпляров медицинских газет и журналов. Подготовка среднего и младшего медицинского персонала велась непосредственно в бригадах и отрядах [4, с. 47].

Обеспечение медицинских работников медицинскими инструментами и медикаментами решалось по-разному. Иногда операционные инструменты были общими для нескольких партизанских госпиталей. В экстренных случаях во время операций хирурги использовали подручные средства — пилы, кухонные ножи, садовые ножницы. В некоторых отрядах инструменты изготавливали путем переделывания столярных принадлежностей. В качестве перевязочного материала использовали льняную ткань. Дезинфекцию рук перед операциями проводили с помощью обычного пепла или самогона. Среди лекарственных препаратов медики широко

использовали средства народной медицины, готовили отвары, настойки, мази, хвойную смолу применяли в качестве клея для гипса.

Большую работу по обеспечению партизанских отрядов медикаментами, медицинскими инструментами, перевязочным материалом проводил санитарный отдел БШПД. Например, партизанам Витебщины за годы войны было доставлено более 120 т медицинских грузов [11, л. 47]. В их числе были и полевые сумки с наборами для оказания первой медицинской помощи на поле боя, которыми обеспечивались фельдшеры и медсестры, входившие в состав боевых рот.

Санитарно-профилактическая деятельность в партизанских отрядах формировалась одновременно с лечебной. Медицинские работники осуществляли санитарный осмотр источников водоснабжения и блоков питания, принимали участие в выборе новых мест дислокации партизанских отрядов, в организации жилых помещений для раненых и больных партизан. В обязанности медицинского персонала входил осмотр вновь прибывших партизан и санитарный надзор за здоровыми бойцами. В ряде партизанских отрядов проходили профилактические медицинские осмотры всего личного состава. Некоторыми госпиталями проводилась и специфическая профилактика, в основном в целях предупреждения инфекционных заболеваний. Это были прививки против брюшного и сыпного тифов. По мере укрепления санитарно-противоэпидемической деятельности в партизанских формированиях начала осознаваться важность санитарного просвещения.

В период отсутствия активных боевых действий проводились лекции и беседы по вопросам профилактики эпидемических и паразитарных заболеваний, другим актуальным проблемам. Только за 1943 г. и первую половину 1944 г. с партизанами и населением оккупированных территорий было проведено 5670 занятий и бесед [1, л. 12]. В некоторых амбулаториях и госпиталях выпускались санитарные бюллетени. В ряде партизанских подразделений готовились рукописные периодические издания: газеты, журналы, отдельные заметки, в которых освещались вопросы личной гигиены, чистоты в землянках, профилактики чесотки, малярии, кишечных инфекций, сыпного и возвратного тифов и др.

Для обеспечения партизан необходимым медицинским имуществом применялась авиация. В первый год войны посадок в тылу врага воздушный транспорт практически не использовался. Только изредка осуществлялась доставка партизанам и населению с воздуха листовок, га-

зет, остро необходимого медицинского имущества. С возникновением БШПД ситуация стала меняться в лучшую сторону. Для обслуживания партизан Беларуси начинает привлекаться транспортная авиация. С помощью авиации санитарный отдел БШПД решал вопросы медицинского снабжения партизанских соединений. Медицинское имущество доставлялось по воздуху вместе с оружием и боеприпасами, а иногда — специальными рейсами.

С организацией систематического воздушного сообщения появилась возможность эвакуации по воздуху в тыл страны раненых и больных партизан, а также находившихся на попечении санитарных частей партизанских формирований местных жителей, прежде всего женщин и детей. Таким путем в тыл страны было отправлено на лечение 6617 раненых и больных партизан и 8986 членов партизанских семей [2, л. 47]. Прием поступавших раненых и больных партизан был организован на специально назначенных для этого аэродромах, расположенных в армейском или фронтовом тыловых районах.

Среди проблем организации медицинской службы партизан перво-степенное значение придавалось вопросам обеспечения медицинскими кадрами, поскольку дефицит медицинского персонала в партизанских подразделениях ощущался постоянно. Санитарный отдел БШПД осуществлял работу по розыску медицинских работников из Беларуси, эвакуированных в тыл страны, с тем, чтобы в последующем направлять их в партизанские отряды, действовавшие в республике. С этой же целью проводился призыв врачей, фельдшеров, медицинских сестер, студентов медицинских институтов страны. Начальниками медицинской службы партизанских бригад Беларуси в 67 % были врачи, ранее служившие в Красной армии, а также из системы здравоохранения страны. В основном это были молодые врачи-организаторы и хирурги, стаж работы которых не превышал пяти лет [12, с. 52]. В результате активной кадровой политики медицинский состав партизанских формирований постоянно увеличивался. На день воссоединения партизан с Красной армией партизанские формирования республики имели в своем составе 570 врачей и 2095 средних медицинских работников [4, с. 46]. Немного лучше была обеспеченность средним медицинским персоналом, который зачастую выполнял и врачебные функции. Во многих отрядах медико-санитарную службу возглавляли фельдшера.

Пополнение партизанских отрядов медицинскими кадрами осуществлялось путем подготовки среднего и младшего медперсонала непос-



редственно в партизанских соединениях. На базе медицинских частей отрядов были организованы специальные краткосрочные курсы по специально разработанной программе. [7, с. 7]. Занятия на курсах проводили опытные врачи. Была налажена подготовка медицинских сестер, санитаров, готовили даже операционных сестер. Слушателей набирали из числа девушек-партиzanок, а санинструкторов и санитаров — из бойцов-партизан. В партизанских зонах подготовка младшего и среднего медицинского персонала велась даже среди населения. Так, комсомольцы бригады имени Молотова Пинского соединения организовали в населенных пунктах партизанской зоны курсы медсестер, которые к началу 1944 г. окончили 134 девушки [10, с. 84].

Уже после победы в Великой Отечественной войне, 12—14 мая 1945 г., в Минске прошел съезд врачей-партизан Беларуси, который подвел итоги деятельности медицинской службы в партизанских формированиях и поставил задачи по восстановлению здравоохранения БССР. Деятельность медицинских работников партизанских формирований на территории Беларуси имела высокую эффективность — возвращено в строй более 80 % раненых и больных партизан [10, с. 88]. Это был весомый вклад в общую победу над врагом.

Таким образом, можно утверждать, что одновременно с расширением масштабов, улучшением организации и созданием органов управления партизанским движением происходило становление и развитие организационных форм их медицинского обеспечения. В период Великой Отечественной войны была успешно реализована своеобразная, весьма динамичная система медицинского обеспечения партизанских формирований.

Система медицинской службы партизан имела не только военное-оборонное значение, но и огромное социальное значение. Усилия медиков были направлены на скорейшее возвращение в строй раненых и больных партизан, оказание качественной медицинской помощи гражданскому населению оккупированных территорий Беларуси и сохранение санитарного благополучия страны.

## **БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЕ ССЫЛКИ**

1. Докладная записка на имя П. К. Пономаренко о деятельности подпольных парторганов в г. Минске во время немецкой оккупации // Государственный архив Минской области (ГАМн). Ф. 69п. Оп. 1. Д. 404.

2. Докладные записки, справки, спецсообщения о заболевании тифом (26 января 1944 — 12 октября 1945) // Национальный архив Республики Беларусь (далее — НАРБ). Ф. 4п. Оп. 29. Д. 70.
3. *Дошоян С. Л.* Опыт медицинского обслуживания партизанских отрядов // Организация и тактика военно-медицинской службы в Белоруссии. М., 1946. Вып. 3. С. 360—373.
4. *Инсаров И. А.* Медицинская служба в партизанских соединениях Беларуси // Здравоохранение Белоруссии. 1972. № 7. С. 46—49.
5. *Инсаров И. А.* Партизанское движение Беларуси и медицинское обеспечение партизан в годы Великой Отечественной войны // Здравоохранение Белоруссии. 1975. № 5. С. 9—15.
6. *Козел Д. А., Саевич Т. Н.* Медико-санитарная служба Белорусского штаба партизанского движения и ее деятельность по организации медицинской помощи партизанам в годы Великой Отечественной войны // Воен. медицина. 2009. № 4. С. 23—29.
7. *Лебедев Н. В.* Подготовка медицинских кадров для партизанских формирований в годы Великой Отечественной войны // Здравоохранение Белоруссии. 1986. № 7. С. 6—8.
8. *Лебедев Н. В.* Оказание помощи местному населению Белоруссии медицинской службой партизанских формирований в годы Великой Отечественной войны // Здравоохранение Белоруссии. 1987. № 7. С. 11—13.
9. *Масвська Н. К.* Медична служба в партизанських з'єднаннях України (1941—1945). Київ : Здоров'я, 1972.
10. Материалы съезда врачей-партизан Беларуси // НАРБ. Ф. 1450. Оп. 2. Д. 885.
11. Месячные отчеты о поступлении — расходе медикаментов, перевязочных средств, ведомости отправки медикаментов самолетами // НАРБ. Ф. 4п. Оп. 29. Д. 484.
12. *Тищенко Е. М.* Здравоохранение Белоруссии в годы Великой Отечественной войны : монография. Гродно : ГрГМУ, 2009.
13. *Трофимович Т.* Скальпель — оружие победы // Беларус. думка. 2009. № 6. С. 1—5.
14. *Фёдоров Е. С.* Медицинское обеспечение партизанских отрядов в период Великой Отечественной войны 1941—1945 гг. // Воен. медицина. 2008. № 4. С. 118—122.

Артыкул паступіў у рэдакцыю 15 чэрвеня 2014 г.